Załącznik nr 2

Ankieta

|  |  |
| --- | --- |
| Projekt aktu  podlegający konsultacji : | ***Program Współpracy Powiatu Strzelecko- Drezdeneckiego z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami wymienionymi w art.3 ust.3*** |
| Miejsce i czas zgłaszania opinii | Starostwo Powiatowe ,ul.. Ks. St. Wyszyńskiego 7, /osobiście/ lub na adres [starosta@fsd.pl](mailto:starosta@fsd.pl) w terminie od **25 lipca** **do 24 sierpnia 2018r.** |
| Nazwa organizacji wnoszącej opinie: | …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………. |
| Siedziba organizacji,  osoba do kontaktu; | ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… |
| **Obszar zadania podlegający opiniowaniu:**  *1) kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i tradycji*  *2) kultura fizyczna*  *3) działalność na rzecz osób niepełnosprawnych* | …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  ………………………………………………………………….  …………………………………………………………………. |
| Inne uwagi dotyczące programu: | ………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Uzasadnienie: | …………………………………………………………………..  ………………………………………………………………….. |

zgłoszenia opinii projektu aktu prawa miejscowego

Miejscowość ……………… ,dnia……………

…......…………………………………

podpis osoby reprezentującej podmiot